



دانشکده بهداشت فرم تطبیق دروس دانشجویان میهمانی و انتقالی

حوزه معاونت آموزشی

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: رشته: دانشکده: دانشگاه مبدا:

لیست دروس و نمرات تطبیق داده شده در نیمسال اول / دوم سال تحصیلی.....									
دروسی که دانشکده تطبیق داده است:					دروسی که دانشجوی در دانشگاه مبدا گذرانیده است:				
ردیف	نام درس	تعداد واحد	نمره	شماره درس	نام درس	تعداد واحد	نمره	شماره درس	توضیحات
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									
۶									
۷									
۸									

مهر و امضاء

معاون آموزشی دانشکده

SCH-206-00